

LAPORAN DARI KETIDAKSESUAIAN			
Jenis inspeksi:		<input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol Awal <input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol/Pemantauan Tahunan <input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol Tambahan	
Nama perusahaan :		Tanggal Inspeksi :	/ /
Kode Perusahaan :		Nomor Ketidaksesuaian :	
Waktu Ketidaksesuaian : <input type="checkbox"/> Selama Inspeksi <input type="checkbox"/> Selama Evaluasi			
Kategori ketidakpatuhan: <input type="checkbox"/> Besar <input type="checkbox"/> Kecil <input type="checkbox"/> Kritis		Paragraf Katalog Sanksi menurut Peraturan (EU) 2018/848	
Deskripsi Ketidaksesuaian			
Temuan (bukti objektif)			
Inspektur/Evaluator Utama		Tanggal	Tanda tangan
Tindakan korektif akan dilaksanakan hingga : / /		Apakah perlu dilakukan inspeksi ulang? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> TIDAK	
Operator yang Diperiksa		Tanggal	Tanda tangan
RENCANA TINDAKAN KOREKTIF (DIISI HANYA OLEH OPERATOR)			
HANYA DIISI OLEH SERTIFIKAT			
Apakah tindakan korektif sudah diajukan?	<input type="checkbox"/> Ya - <input type="checkbox"/> TIDAK	Tanggal pengajuan:	/ /
Apakah tindakan korektif tersebut dapat diterima?	<input type="checkbox"/> Ya - <input type="checkbox"/> TIDAK	Tanggal evaluasi :	/ /
Deskripsi tindakan korektif yang diajukan			
Inspektur/Evaluator Utama		Tanda tangan	